

発生記録請求書（債権者請求方式）【複数債権用】

年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
室蘭信用金庫 御中

【請求者】
（債権者）

利用者番号											
住所	〒										
法人名・代表者名 個人事業者名	実印										
電話番号	() () ()										
決済口座	支店名					支店コード					
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								

請求者は次のとおり、でんさいの発生記録を請求いたします。

■債務者情報（請求先）／でんさい情報

①	利用者番号											
	法人名・代表者名 個人事業者名											
	決済口座	金融機関名					金融機関コード					
		支店名					支店コード					
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								
	債権金額（※1）											円
支払期日（※2）	西暦				年			月				日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）				<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし				
請求者 Ref.No.（※5）	西暦 年 月 日											
②	利用者番号											
	法人名・代表者名 個人事業者名											
	決済口座	金融機関名					金融機関コード					
		支店名					支店コード					
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								
	債権金額（※1）											円
支払期日（※2）	西暦				年			月				日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）				<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし				
請求者 Ref.No.（※5）	西暦 年 月 日											

③	利用者番号											
	法人名・代表者名 個人事業者名											
	決済口座	金融機関名					金融機関コード					
		支店名					支店コード					
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								
	債権金額（※1）											円
支払期日（※2）	西暦				年			月				日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）				<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし				
請求者 Ref.No.（※5）	西暦 年 月 日											
④	利用者番号											
	法人名・代表者名 個人事業者名											
	決済口座	金融機関名					金融機関コード					
		支店名					支店コード					
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								
	債権金額（※1）											円
支払期日（※2）	西暦				年			月				日
譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし	発生日指定有無（※4）				<input type="checkbox"/> 指定あり		<input type="checkbox"/> 指定なし				
請求者 Ref.No.（※5）	西暦 年 月 日											

※1. 債権金額は、1万円以上100億円未満の金額をご記入ください。

※2. 支払期日は、請求日（発生日を指定する場合は当該指定日）から起算して、7営業日を経過した日から1年後の応当日までの間の日付をご記入ください。

※3. 「譲渡制限あり」を選択した場合、譲渡先が参加金融機関に限定されます。

※4. 発生日「指定あり」を選択した場合、請求日の1か月後の応当日までの日付をご記入ください。

※5. お客様とお取引先との間で、請求を管理するための注文書や請求書の番号等をご記入ください。（任意項目）

信用金庫使用欄

<本部使用欄>

受領日				
■でんさいネット登録（FTF端末）				
登録日				
承認	検印	登録	受領	

<営業店使用欄>

店番			支店名		
CIF					
受付日				本部 送付日	
承認	検印	照合/ 本人確認	受付		

（様式その他2号）

発生記録請求書（債権者請求方式）【複数債権用】

⑤	利用者番号																
	法人名・代表者名 個人事業者名																
	決済口座	金融機関名						金融機関コード									
		支店名						支店コード									
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号												
	債権金額（※1）															円	
	支払期日（※2）	西暦				年			月			日					
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日								
	請求者 Ref.No.（※5）																
	⑥	利用者番号															
法人名・代表者名 個人事業者名																	
決済口座		金融機関名						金融機関コード									
		支店名						支店コード									
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号												
債権金額（※1）																円	
支払期日（※2）		西暦				年			月			日					
譲渡制限有無（※3）		<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日								
請求者 Ref.No.（※5）																	
⑦		利用者番号															
	法人名・代表者名 個人事業者名																
	決済口座	金融機関名						金融機関コード									
		支店名						支店コード									
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号												
	債権金額（※1）															円	
	支払期日（※2）	西暦				年			月			日					
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日								
	請求者 Ref.No.（※5）																

⑧	利用者番号																
	法人名・代表者名 個人事業者名																
	決済口座	金融機関名						金融機関コード									
		支店名						支店コード									
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号												
	債権金額（※1）															円	
	支払期日（※2）	西暦				年			月			日					
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日								
	請求者 Ref.No.（※5）																
	⑨	利用者番号															
法人名・代表者名 個人事業者名																	
決済口座		金融機関名						金融機関コード									
		支店名						支店コード									
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号												
債権金額（※1）																円	
支払期日（※2）		西暦				年			月			日					
譲渡制限有無（※3）		<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日								
請求者 Ref.No.（※5）																	
⑩		利用者番号															
	法人名・代表者名 個人事業者名																
	決済口座	金融機関名						金融機関コード									
		支店名						支店コード									
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号												
	債権金額（※1）															円	
	支払期日（※2）	西暦				年			月			日					
	譲渡制限有無（※3）	<input type="checkbox"/> 譲渡制限あり <input type="checkbox"/> 譲渡制限なし		発生日指定有無（※4）			<input type="checkbox"/> 指定あり <input type="checkbox"/> 指定なし		西暦 年 月 日								
	請求者 Ref.No.（※5）																